**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM**

**Señores**

**Comité Encargado de la Conducción de Procesos de Concurso de Suplencia Temporal del Decreto Legislativo N°276 en el Hospital Santa Rosa**

Yo …………………………………………………………………………identificado (a) con DNI N°………………………, con

domiciliado en ………………………………………………………Distrito de ………………. Provincia de …………………… y Departamento ………………………, DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

NO estar registrado en el REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM creado y regulado por la Ley N°289\*70 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°002-2007-JUS.

SI estar registrado en el REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM creado y regulado por la Ley N°289\*70 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°002-2007-JUS.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N°004-2019-JUS – Texto único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General.

Lima……………de ………… del 2025.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Firma del Postulante

## DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_